



0220809614790108120004

# CONDICIONES PARTICULARES DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

Póliza n°: 0961479010812 cuya vigencia se acuerda desde el 28/11/2014 hasta el 27/11/2015 con duración: anual prorrogable.

Mediante la firma del presente contrato el TOMADOR DEL SEGURO:

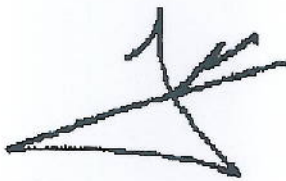
- \* Reconoce expresamente que, con anterioridad a la celebración de este contrato, la aseguradora le ha facilitado la información referente a la legislación aplicable al mismo y las diferentes instancias de reclamación.
- \* Acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del Asegurado, que se resaltan en letra negrita en las Condiciones Especiales anexas, las cuales reconoce recibir en este acto, así como las Condiciones Generales del contrato (MSE-096/01-10) del Seguro de Responsabilidad civil general.

El Asegurador manifiesta que tiene su domicilio en España, siendo el órgano de control de la actividad la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones del Ministerio de Economía.

En Barcelona, a 6 de noviembre de 2014.

Fdo.: El Tomador del Seguro.

Jorge Rey Ortega

  
CONSEJERO DELEGADO  
MAPFRE SEGUROS DE EMPRESAS, Cia. de Seguros y  
Reaseguros S.A.

CLAVES DE LA ENTIDAD: 22/8/0801/5241656/ / 0000000// / /  
VALENTINA NOYOLA PIÑA

AGENTE EXCLUSIVO

El tomador del seguro conoce y acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado destacadas de forma especial en letra negrita.

Plan de pagos de la póliza N.: 0961479010812

N. SPTO.: 000

Datos de los recibos

**CONDICIONES PARTICULARES**  
**SEGURO DE**  
**RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL**

**TOMADOR DEL SEGURO**

**Tomador:** Jorge Rey Ortega **NIF :** 77303881F  
**Domicilio:** CL Amadeu Vives, 80  
08480 L Atmella del Vallès  
Barcelona **Teléfono:** 938798032  
**Carácter con el que actúa:** Tomador y Asegurado

**DATOS DE LA PÓLIZA N° 0961479010812/ 000**

**Vigencia :** Efecto: 0 horas del 28-11-2014 **Vencimiento:** 24 horas del 27-11-2015  
**Duración:** anual prorrogable

**Importe total del seguro** (incluidos impuestos legales sin aplicar recargo por fraccionamiento de pago): 533,21 euros.

Esta póliza carece de validez si no va acompañada del recibo de pago de la prima, en Euros, n° 609573676 que se emite por separado.

Plan de pagos de la póliza N.: 0961479010812

N. SPTO.: 000

Datos de los recibos

Facturar a: Jorge Rey Ortega **NIF:** 77303881F

Fecha cobro	Prima neta	Impuestos Legales	Consortio	Prima Total
28/11/14	502,32	30,89	0	533,21

**Domiciliación de pagos** **Entidad:** 0182 BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A  
**Dirección:** Oficina 9792  
AV.PRAT DE LA RIBA, 86-88  
08415 BIGUES I RIELLS  
BARCELONA  
**N° de cuenta:** ES91 0182 9792 55 0200008742

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el tomador autoriza expresamente a MAPFRE a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, gire en las cuentas indicadas todos los recibos que se originen como consecuencia de la presente póliza, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 16/2009 de Servicios de Pago. Mediante la presente orden también se autoriza a su proveedor de servicios de pago para adeudar en la citada cuenta los importes correspondientes a dichos recibos.

Para caso de prórroga tácita del contrato, la prima de los periodos sucesivos será la que

El tomador del seguro conoce y acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado destacadas de forma especial en letra negrita.



resulte de aplicar a la base de cálculo las tarifas de primas que, fundadas en criterios técnico actuariales, tenga establecidas en cada momento la Compañía, teniendo en cuenta, además, las modificaciones de garantías o las causas de agravación o disminución del riesgo que se hubieran producido, conforme a lo previsto en las Condiciones Generales.

En Barcelona, a 6 de noviembre de 2014.

Fdo.:El Tomador del Seguro.



Jorge Rey Ortega

CONSEJERO DELEGADO  
MAPFRE SEGUROS DE EMPRESAS, Cía. de Seguros y  
Reaseguros S.A.

EJEMPLAR PARA EL MEDIADOR

El tomador del seguro conoce y acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado destacadas de forma especial en letra negrita.

POLIZA N° : 0961479010812	N. SPTO. : 000	EFEECTO: 28/11/2014
TOMADOR DEL SEGURO: Jorge Rey Ortega		

**I. DATOS DEL RIESGO**

Riesgo: Principal

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

EMPRESAS DE TRANSPORTE MERCANCIAS NO PELIGROSAS

**SITUACIONES DEL RIESGO ASEGURADO**

CL Amadeu Vives 80  
08480 L Atmella del Vallès Barcelona

**II. SUMAS ASEGURADAS Y COBERTURAS (cifras expresadas en euros).**

- MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO: 450.000

**MAXIMO DE INDEMNIZACION POR SINIESTRO:** Cantidad máxima que, en cualquier caso, se verá obligado a indemnizar el Asegurador por cada siniestro amparado por la póliza, sea cual fuese el número de coberturas afectadas y el número de víctimas o perjudicados.

- LIMITE POR ANUALIDAD O PERIODO DE SEGURO: 450.000

**LIMITE POR ANUALIDAD:** La cantidad máxima a cargo del Asegurador por cada período de seguro, con independencia de que sea consumida en uno o varios siniestros, entendiéndose por período de seguro el comprendido entre la fecha de efecto y de vencimiento, expresadas en las Condiciones Particulares o en el período anual establecido en el último recibo de primas. Si se hubiera establecido una duración inicial superior a un año, el límite anterior se aplicará por periodos de doce meses a contar desde la fecha de efecto de la póliza.

Lo anterior con independencia de los límites y sublímites que específicamente se puedan establecer para las coberturas que a continuación se indican.

En los casos en que cualquier cobertura aparezca con la leyenda **NO CONTRATADA**, el Tomador / Asegurado asume plenamente la total carencia de cobertura y garantía por la presente póliza.

**COBERTURAS** **SUMA ASEGURADA/SUBLÍMITES**

COBERTURA BÁSICA **CONTRATADA**

R.C. ACCIDENTES DE TRABAJO **CONTRATADA**

Se establece un sublímite para la cobertura de responsabilidad civil por accidentes de trabajo de 90.000 Euros por víctima.

R.C.PRODUCTOS **NO CONTRATADA**

R.C.LOCATIVA **CONTRATADA**

Se establece un sublímite para la cobertura de daños por incendio o explosión a bienes inmuebles arrendados de 60.000 Euros por siniestro.

El tomador del seguro conoce y acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado destacadas de forma especial en letra negrita.

<b>POLIZA N°: 0961479010812</b>	<b>N. SPTO.: 000</b>	<b>EFECTO: 28/11/2014</b>
<b>TOMADOR DEL SEGURO: Jorge Rey Ortega</b>		

**III. FRANQUICIAS**

- Se aplica una franquicia con carácter general de 300 Euros por siniestro.

**IV. CÁLCULO DE PRIMAS Y BASES DE APLICACIÓN**

BASE DE CÁLCULO	VOLUMEN	TASA	PRIMA NETA
FACTURACION ‰	120.000	0,9 ‰	502,32

PRIMA NETA MÍNIMA Y DE DEPÓSITO: 502,32 Euros

**V. CLAÚSULAS APLICABLES.**

Son de aplicación las Condiciones Especiales adjuntas en las cuales queda definida la extensión de las coberturas de la presente póliza.

En Barcelona, a 6 de noviembre de 2014.

Fdo.:El Tomador del Seguro.

Jorge Rey Ortega

  
CONSEJERO DELEGADO  
MAPFRE SEGUROS DE EMPRESAS, Cía. de Seguros y  
Reaseguros S.A.

EJEMPLAR PARA EL MEDIADOR

El tomador del seguro conoce y acepta expresamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado destacadas de forma especial en letra negrita.





## CÀRREC PER DÈBIT DIRECTE

<b>CREDITOR:</b> MAPFRE	<b>ID. CREDITOR:</b> ES26090A28141935	
<b>REF. MANDAT:</b> 220012237267	<b>VENCIMENT:</b> 30-11-2020	<b>REF. DÈBIT:</b> 2020-11-28T00:00:008236319722
<b>DEUTOR:</b> REY ORTEGA, JORGE		
<b>Concepte:</b> REC:8236319722 POL:0961479010812 DEL 28112020 AL 28112021 RESPONSABILISEGUN CONS TA EN POLIZA Dto Apoyo Pymes-Autonomos 89,75		
<b>PER A ACLARIMENTS, ADRECEU-VOS AL CREDITOR ESMENTAT MÉS AMUNT</b>		<b>IMPORT TOTAL:</b> EUROS *****558,67

**NÚM. DÈBIT:** 2020331000646047

**TITULARS**  
JORDI REY ORTEGA  
CARMEN ORTEGA MARTINEZ

A la data indicada hem **CARREGAT** en el seu compte, pel concepte expressat, la quantitat indicada com a **IMPORT TOTAL**.

**OFICINA**

**DATA**

**IBAN**

**BIGUES I RIELLS**

30-11-20

ES91 0182 9792 5502 0000 8742

G6 000004681774667 2020-11-30 0182 9792 0020 000000000000874 P

039/02

20201201 J03902